

様式第1号（第3条関係）

福祉センター利用許可申請書

令和 年 月 日

北栄町長 様

住 所

団体名

氏 名 ㊟

(電話) () -

下記のとおり使用したいので申請します。

記

利 用 施 設 名	1 北条健康福祉センター 2 大栄健康増進センター
利 用 目 的	
利 用 日 時	令和 年 月 日 時 分から 令和 年 月 日 時 分まで
利 用 室 名	
利 用 設 備	
責 任 者	氏 名 連絡先
利 用 人 数	
使 用 料	有 料 円/時間 ・ 無 料
備 考	

- 公益を害するおそれがないこと。
- 施設又は設備を損傷するおそれがないこと。
- 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する暴力団の利益になる利用ではないこと。
- 利用に当たっては、北栄町健康福祉センター等管理運営規則第8条の規定を遵守すること。

上記のとおり相違ないことを誓約します。

注

- 1 該当する□に✓印を記入すること。
- 2 北栄町健康福祉センター等の設置及び管理に関する条例第4条第1項第3号の該当の有無について必要に応じ倉吉警察署に照会することがある。